

ANMELDEFORMULAR ITALIENISCHE SPRACH-UND KULTURKURSE /AG

Schuljahr 2024/2025

Schicken Sie das Formular an den Italienischlehrer/in oder per mail an das italienische Konsulat

Ich Unterzeichnete/r.....wohnhaft in

(Name der Erziehungsberechtigten)

PLZ Straße..... Hausnr.....

Telefon mit Vorwahl Handynummer.....

E-Mail.....

HIERMIT BEANTRAGE ICH DIE ANMELDUNG ZU DEN:

ITALIENISCHEN SPRACH- UND KULTURKURSE

AG – DER ITALIENISCHEN SPRACHE UND KULTUR

für meinen Sohn/meine Tochter

Geburtsort und Geburtsdatum

Er/Sie besucht im Schuljahr 2024/2025 die Klasse

der deutschen Schule in

KG GS HS/WRS RS GY GMS (andere)

Nachname und Vorname des/der deutschen Schulleiter/in

Staatsangehörigkeit der Familie (Angabe der Staatsangehörigkeit/en).....

Vater:.....Mutter:.....

ICH VERPFLICHTE MICH, DIE REGELMÄßIGE TEILNAHME MEINES KINDES AM UNTERRICHT ZU GEWÄHRLEISTEN.

Außerdem gebe ich mein/geben wir unser Einverständnis, dass mein Sohn/meine Tochter am Ende des Unterrichts selbstständig den Heimweg geht.

Hiermit willige ich / willigen wir der Anfertigung und Veröffentlichung auf sozialen Media oder Web Seite des Konsulats von Fotos und Videoaufzeichnungen, die im Rahmen der pädagogischen Arbeit oder von Schulveranstaltungen produzierten Materialien, gemäß GDPR 679/2016, ein.

Der/Die Unterzeichnete erklärt, dass er/sie das Informationsblatt über den Schutz personenbezogener Daten bei der Erbringung konsularischer Dienstleistungen gemäß der Datenschutzgrundverordnung (UE) 2016/679, verfügbar auf unserer Webseite <https://consfriburgo.esteri.it>, gelesen hat.

Ort, Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten.....

Nur von der zuständigen Schulbehörde oder dem Lehrer/der Lehrerin auszufüllen:

Schuljahr..... Klasse

Lehrer/in des italienischen Sprachunterrichtes/AG